



**Nº 6.574**

**CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL**

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
25 DÍA	09 MES	2023 AÑO	SABANETA (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO - PSICOSENSOMETRICO - TOXICOLOGICO - VISIONMETRIA - AUDIOMETRIA			
				Ciudad			
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
SA DE TRANSPORTE ESPECIAL TRANSPORTE Y TURISMO ANTIOQUIA				TRANSPORTE GLOBAL ANTIOQUIA S.A.S			
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)							
MONTOYA VELÁSQUEZ OSCAR ARLEY				Genero	Edad	Documento de Identificación	
				MASCULINO	49 AÑOS 5 MESES 20 DÍAS	CC	71744054
Apellidos y Nombres						Tipo	Número
Cargo <b>CONDUCTOR</b>							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL <b>APTO PARA LABORAR</b>							
Observaciones: <b>NO APLICA</b>							
N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)						
RESTRICCIONES LABORALES			TIPO	RECOMENDACIONES			
SIN RESTRICCIONES LABORALES			NO APLICA	NO APLICA			
<b>El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:</b>							
EVALUACIÓN OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y DE COLUMNA				✓	TOXICOLOGICO II PARAMETROS		✓
AUDIOMETRIA				✓	PSICOSENSOMETRICA		✓
VISIONMETRIA POR OPTOMETRIA				✓	-----		
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES		
USAR CORRECCIÓN VISUAL : DE MANERA PERMANENTE		USO DE EPP			HABITOS SALUDABLES		
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		SVE VISUAL			ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA		
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			HACER DEPORTE		
<b>OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES</b>							
<p>-EXAMEN FÍSICO OSTEOMUSCULAR- SIN HALLAZGOS PATOLÓGICOS  -VISIONMETRIA- CON ALTERACIONES.  -REQUIERE USO DE CORRECCIÓN VISUAL PERMANENTE.  -AUDIOMETRIA- NORMAL  -PSICOSENSOMETRICO-APTO  -TOXICOLOGICO II PARÁMETROS-(VER ANEXO)  -CUMPLIR CON LAS NORMAS DEL TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL.  -PRACTICAR EL AUTOCUIDADO EN EL LUGAR DE TRABAJO.  -SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO AL QUE ASPIRA</p>							
<p>Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.</p>							

**Médico**

Firma:

Nombre: VELEZ BLAHA FABIO CRISTIAN

R. M.: 5820-92

L.S.O.: 137-18

**Aspirante o Trabajador**

OSCAR MONTOYA ✓

Firma:

Nombre: MONTOYA VELÁSQUEZ OSCAR ARLEY

CC: 71744054

Código de Seguridad

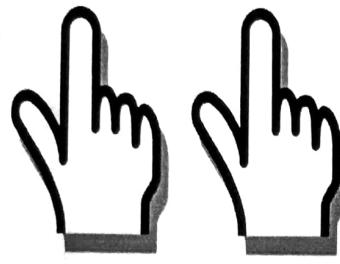
**H1070N1T6574**

Informe No. 14885-A

Certificación No. 25092023-15737

No. RUNT 00000001

25/09/2023



25/09/2023 09:05:35

Cédula de Ciudadanía 71744054 Expedido en: MEDELLIN

MONTOYA VELASQUEZ OSCAR ARLEY

Sexo : Masculino

Fecha Nacimiento: 5/04/1974 (49 años) Lugar MEDELLIN

Escolaridad : Secundaria

Ocupación : CONDUCTOR

Dirección : CLL 39 #40B-81

Teléfono(s) : 3025752322 Móvil:

Ciudad : MEDELLIN

Vence : 23/11/2023

Teniendo en cuenta que el profesional certificador del CRC revisó los resultados obtenidos por el candidato identificado en este certificado el cual fue evaluado bajo los requisitos de la resolución 217 del 31 de enero de 2014 en su anexo I y la NTC-ISO/IEC 17024 de 2013 y obtuvo concepto aprobatorio en todas las evaluaciones emite el presente Certificado de Aptitud Física, Mental y de Coordinación Motriz bajo las siguientes condiciones:

Categoría	Trámite	Restricciones	Estado
Exámenes de Organos y Sentidos	20-Expedición Inicial	01	APTO

Prueba	Resultado	Observaciones
Test de Medicina General	Cumple	[2023-09-25 10:15:02, VELEZ BLAHA FABIO CRISTIAN ] -> USO DE LENTES.
Test de Psicología Tepsicon	Cumple	[2023-09-25 09:15:22, ARROYAVE ATEHORTUA LINA MARCELA ] -> USUARIO SIN ANTECEDENTES DE TRASTORNOS MENTALES, DE CONSUMO DE SUSTANCIAS Y CON ADECUADO DESARROLLO INTELECTUAL. SE CONSIDERA APTO PARA CONDUCIR SEGÚN LA RESOLUCIÓN 217 DE 2014
Petrinovic Test de Velocidad de Anticipación	Cumple	[2023-09-25 09:15:43, ARROYAVE ATEHORTUA LINA MARCELA ] -> USUARIO QUE NO PRESENTA ALTERACIÓN EN SU CAPACIDAD DE PERCIBIR VELOCIDADES Y TRAYECTORIAS, CON BUENA CAPACIDAD DE AUTOCONTROL. SE CONSIDERA APTO PARA CONDUCIR SEGÚN LA RESOLUCIÓN 217 DE 2014.
Petrinovic Test de Coordinación Bimanual	Cumple	[2023-09-25 09:15:59, ARROYAVE ATEHORTUA LINA MARCELA ] -> USUARIO QUE NO PRESENTA ALTERACIÓN EN SU CAPACIDAD DE COORDINACIÓN VISO-PERCEPTIVO-MOTRIZ DE AMBAS MANOS DE MANERA DISASOCIADA. SE CONSIDERA APTO PARA CONDUCIR SEGÚN LA RESOLUCIÓN 217 DE 2014
Petrinovic Test de Reacción Simple	Cumple	[2023-09-25 09:16:11, ARROYAVE ATEHORTUA LINA MARCELA ] -> USUARIO QUE NO PRESENTA ALTERACIÓN EN SU CAPACIDAD DE DISCRIMINAR TIEMPOS DE VELOCIDAD DE REACCIÓN ANTE UN ESTÍMULO SIMPLE. SE CONSIDERA APTO PARA CONDUCIR SEGÚN LA RESOLUCIÓN 217 DE 2014
Petrinovic Test de Resistencia	Cumple	[2023-09-25 09:16:23, ARROYAVE ATEHORTUA LINA MARCELA ] -> USUARIO QUE NO PRESENTA DIFICULTAD SU CAPACIDAD DE CONCENTRACIÓN EN TRAYECTORIAS QUE SE PRESENTAN DE MANERA MONÓTONA Y REPETITIVA, NO EVIDENCIA. SE CONSIDERA APTO PARA CONDUCIR SEGÚN LA RESOLUCIÓN
Test de Audición	Cumple	[2023-09-25 09:18:05, MORENO KATERINE ] -> Se realiza audiometría tamiz, paciente con audición periférica en parámetros de normalidad bilateralmente, las frecuencias conversacionales de 500 hz a 2000 hz de 0-20 db en normalidad y agudas de 3000 hz a 800
Test de Visión AGX1160	Cumple	[2023-09-25 09:12:20, FRANCO QUIROGA YULY NATALIA ] -> Candidato apto con restricción (gafas y/o lentes de contacto), cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.

Sin novedades

Profesional Certificador: MEDINA ARROYAVE KARLA

*Karla M.A.*



R.M. 1128451870

Este certificado tiene vigencia de 60 días calendario, a partir de su fecha de expedición, según lo establecido en la resolución 217 del 31 de enero de 2014.

Firma Evaluado: *Oscar Montoya V.*

Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información suministrada a los profesionales de la salud durante las evaluaciones visual, auditiva, psicológica y médica es cierta y veraz y asumo toda responsabilidad que se genere como consecuencia de dicha información, así mismo me comprometo a reportar cualquier reducción o cambio en las condiciones físicas, mentales y de coordinación motriz bajo las cuales se emitió este certificado.

[Ir al inicio](#)

## RESULTADO DEL CUESTIONARIO

Fecha: 25/09/2023

Hora: 10:13:30

Datos del Usuario			
Fecha 2023-09-25	Nombres Oscar Arley	Apellidos Montoya Velasquez	Tipo Doc. C
Edad 49	Género Masculino	Cat. Licencia C1	Num Doc. 71744054
Detalles del cuestionario			
Bloque		Resultado	Num. Preguntas
Transtornos amnesicos y otros transtornos congnoscitivos		3	3
Control de impulsos		3	3
Transtorno de personalidad		3	3
Abuso de alcohol		3	3
Dependencia del alcohol		3	3
Esquizofrenia		3	3
Trastornos inducidos por alcohol		3	3
Consumo habitual de drogas y medicamentos		3	3
Abuso de drogas o medicamentos		3	3
Dependencia de drogas y medicamentos		3	3
Trastornos inducidos por drogas o medicamentos		3	3
12. Información		3	3
Transtornos por comportamiento perturbador		3	3
Disociativa		3	3
15. Comprensión		3	3
16. Aritmética		3	3
17. Transtornos del sueño		3	3
Semejanzas		3	3
20. Transtornos mentales debido a enfermedad médica		3	3
Vocabulario		3	3
Transtornos de estado de ánimo		3	3
Area	Resultado	total Preguntas.	Calificación.
Personalidad	27	27	Aprobado
Sustancias	21	21	Aprobado
Inteligencia	15	15	CI 97-125, Apto
Observaciones			

Karla M.A.

Firma Med. Certificador

Horacio A.

Firma evaluador



## IPS CENTRO INTEGRADO DE ENVIGADO S.A.S

NIT. 900640195-8

Calle 51 Sur N° 48 - 66, Sabaneta

Cels. 3005309213 - 3244541392 - Tel. 60(4)4737286 - E-mail. centroipsenvigado@gmail.com

www.ipsevigoado.com



## RESULTADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

### DATOS PERSONALES

Lugar del Examen: SABANETA (ANTIOQUIA, COLOMBIA) Fecha: 25/09/2023  
 Número de Identificación: 71744054 Nombre: MONTOYA VELÁSQUEZ OSCAR ARLEY Genero: MASCULINO  
 Fecha de Nacimiento: 05/04/1974 Edad: 49 AÑOS 5 MESES 20 DÍAS Estado Civil: UNIÓN LIBRE

## RESULTADO DE TOXICOLOGICO II PARAMETROS

**ANALISIS:**CANNABINOIDES - COCAINA**RESULTADO:****Prueba de Cannabinoides en orina: NEGATIVO****Prueba de Cocaína en orina: NEGATIVO****Técnica:** Inmuno ensayo cromatográfico**ALEJANDRO SIERRA ARANGO**

Medico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo

Resolución S 2016060090095

C.C 71.685.889 R.M 0020-96

REVISÓ

**Bacteriólogo**

Firma:

Nombre: MONSALVE MAZO MARIANARM: 1831**Código de Seguridad****E1070K32Q677****Paciente**

Firma:

Nombre: MONTOYA VELÁSQUEZ OSCAR ARLEYCC: 71744054